*Załącznik Nr 3*

*Zarządzenia Nr 49/2019*

*Rektora UMCS*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **rok** | **1****strona** |
| nazwa jednostki organizacyjnej |
| **m-c** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Podpis kierownika |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Symbol - dni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem dni | **Nb** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem spóźnienia: usprawiedliwione – min. ………………………………… nieusprawiedliwione – min. ……………………………... |
| LISTA OBECNOŚCI |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **SYMBOL** | **NAZWA DŁUGA** |
|  | **Nb** | **Choroba pracownika** |
|  | **Pobyt pracownika w szpitalu** |
|  | **Opieka do 60 dni w roku** |
|  | **Urlop macierzyński** |
|  | **Opieka nad zdrowym dzieckiem – art. 188 KP** |
|  | **Dni na poszukiwanie pracy** |
|  | **Szkolenie, kurs** |
|  | **Delegacja** |
|  | **Urlop wypoczynkowy** |
|  | **Urlop bezpłatny** |
|  | **Urlop okolicznościowy** |
|  | **Dzień wolny w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych** |
|  | **Nieobecność usprawiedliwiona** |
|  | **Nieobecność nieusprawiedliwiona** |
|  | **Profilaktyczne badanie lekarskie** |
|  | **Krwiodawstwo** |
|  | **Wezwanie do sądu, prokuratury policji** |
|  | **X**  | **Dni wolne (niedziele, święta, dni wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy)** |
|  | **Y** | **Dni oddane w zamian za pracę w niedziele, święta, dni wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy** |